วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

เรื่อง หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บรักษาข้อมูลความลับ

เรียน ผู้อำนวยการ  
ศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อยู่บ้านเลขที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ในฐานะ (ระบุเหตุผล)

❑ เป็นผู้เข้ามารับคำปรึกษากับศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส

❑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ขอให้คำรับรองต่อศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) (ในที่นี้จะเรียกว่า“ศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส”) ดังนี้

1. ข้าพเจ้าตกลงจะเก็บรักษาข้อมูลทางธุรกิจ การเงิน เทคนิค การค้า ข้อมูลส่วนบุคคล เอกสาร รายงาน บทวิเคราะห์ งานวิจัย และข้อมูลอื่นใดทั้งในรูปแบบที่เป็นลายลักษณ์อักษรหรือในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์เป็นความลับ ซึ่งศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส หรือ พนักงาน ลูกจ้าง บุคลากรของศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส ได้จัดเตรียม เปิดเผย บอกกล่าว ให้คำปรึกษา ให้แก่ข้าพเจ้า หรือยินยอมให้ข้าพเจ้าเข้าถึงหรือรับทราบข้อมูลดังกล่าว (รวมเรียกว่า “ข้อมูลความลับ”) เว้นแต่ ข้อมูลดังต่อไปนี้
   1. ข้อมูลที่ในขณะที่ได้มีการเปิดเผยเป็น หรือได้กลายเป็นข้อมูลสาธารณะซึ่งเป็นที่รับรู้ และมีการเปิดเผยโดยทั่วไปแล้วโดยไม่ได้เกิดจากการผิดคำรับรองตามเอกสารฉบับนี้
   2. ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้รับมาจากแหล่งอื่น โดยไม่มีข้อผูกพันให้ข้าพเจ้าเก็บรักษาความลับของข้อมูลดังกล่าว
2. ข้าพเจ้าจะไม่เปิดเผยข้อมูลความลับให้แก่บุคคลอื่นใด หรือนำข้อมูลความลับไปใช้ หรือคัดลอกไม่ว่าด้วยวิธีใดๆ หรือดำเนินการใดๆ โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอสก่อน เว้นแต่ ข้าพเจ้าถูกเรียกร้องให้เปิดเผยโดยกฎหมายหรือระเบียบใดๆ หรือตามข้อกำหนดทางกฎหมายที่มีผลใช้บังคับหรือขั้นตอนทางกฎหมายใดๆ ที่ออกโดยศาล หรือหน่วยงานราชการใดๆ หรือกฎหรือระเบียบของหน่วยงานควบคุมใดๆ
3. ข้าพเจ้ารับทราบและยืนยันว่า ข้อมูลความลับเป็นกรรมสิทธิ์ของศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอสแต่เพียงผู้เดียว ซึ่งการเปิดเผยข้อมูลความลับให้แก่ผู้รับข้อมูลหรือตัวแทนของผู้รับข้อมูลมิได้ก่อให้เกิดสิทธิใดเหนือข้อมูลความลับดังกล่าวนอกจากที่ได้กำหนดไว้ในสัญญานี้
4. กรณีที่ข้าพเจ้า ตัวแทน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษา ของข้าพเจ้า และ/หรือบุคคลภายนอกที่ได้รับข้อมูลที่เป็นความลับจากข้าพเจ้า ฝ่าฝืนข้อกำหนดตามที่ระบุในเอกสารนี้และก่อให้เกิดความเสียหายแก่ศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส และ/หรือ พนักงาน ลูกจ้าง บุคลากรของศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส ข้าพเจ้าตกลงชดใช้ค่าเสียหายใดๆ (รวมถึง ค่าทนายความ ค่าใช้จ่ายในการติดตามทวงถาม การเรียกร้อง และค่าใช้จ่ายใดๆ ในการดำเนินกระบวนพิจารณาในชั้นศาล) ทั้งหมด ให้แก่ศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส และ/หรือ พนักงาน ลูกจ้าง บุคลากรของศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอส  
   ข้าพเจ้ารับทราบว่าการชดใช้ค่าเสียหายเพียงอย่างเดียวอาจไม่เพียงพอต่อการเยียวยาความเสียหายอันเกิดจากการผิดคำรับรองตามเอกสารฉบับนี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอสมีสิทธิได้รับการเยียวยาความเสียหายจากการกระทำการหรืองดเว้นกระทำการอื่นใดได้ตามความเหมาะสม
5. เอกสารฉบับนี้มีผลบังคับใช้เป็นระยะเวลา\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ปี ตั้งแต่วันที่ระบุในเอกสารฉบับนี้
6. ในกรณีที่พนักงาน ลูกจ้าง บุคลากรของศูนย์วิจัยสุขภาพบีดีเอ็มเอสร้องขอ หรือเมื่อสิ้นสุดลงระยะเวลาตามที่ระบุในข้อ 5. ข้าพเจ้าตกลงที่จะ (และจะดำเนินการให้ตัวแทน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษา ของข้าพเจ้า และ/หรือบุคคลภายนอกที่ได้รับข้อมูลที่เป็นความลับจากข้าพเจ้า) ดำเนินการดังต่อไปนี้ทันที
   1. คืนข้อมูลความลับทั้งหมดที่อยู่ในรูปแบบที่เป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งสำเนา หรือบทคัดย่อ ตลอดจนถึงดำเนินการลบข้อมูลความลับทั้งหมดออกจากฐานข้อมูล เอกสาร หรือระบบเก็บข้อมูล
   2. ทำลาย ลบ หรือล้าง รายงาน บทวิเคราะห์ งานวิจัย หรือเอกสารอื่นใด ที่ได้จัดทำขึ้นจากข้อมูลความลับ ออกจากฐานข้อมูล เอกสาร หรือระบบเก็บข้อมูล
7. เอกสารฉบับนี้อยู่ภายใต้บังคับและการตีความตามกฎหมายไทย

ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่ยกเลิกเพิกถอนคำรับรองตามหนังสือฉบับนี้ โดยมิได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากศูนย์วิจัยกรุงเทพล่วงหน้า

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในวันเดือนปีตามที่ระบุข้างต้น

( )